

001 004

賃貸保証委託申込書(個人用)



日本セーフティー株式会社

TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。										
	フリガナ									〒	□持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他()
	氏名 ※自署	男 現住所 女									
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	□有 □無	携帯TEL	自宅TEL				
	職業	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □学生 □失業保険受給 □年金受給 □生活保護受給 □無職								健康保険 □社会保険 □なし □国民保険	転居理由
勤務先/学校名	〒								所在地		
勤務先TEL	勤続年数 年 月 日								月収 万 円	業種	職種

入居者	□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 □申込者および同居人 □申込者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。									
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL	合計 名		
	氏名	男女	携帯TEL							
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL			
	氏名	男女	携帯TEL							
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL				
氏名	男女	携帯TEL								

<<入居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅住所
氏名	男女	TEL	自宅TEL	〒

連帯保証人予定者	フリガナ	〒 □持家 □賃貸 □親族同居 □他()									
	氏名	男 現住所 女									
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL					
	職業	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □年金受給									
	勤務先名称	〒									
勤務先TEL	勤続年数 年 月 日								月収 万 円	業種	職種

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO. 293063	担当者
株式会社コルティア	
TEL 03-3994-1581	FAX 03-3994-1584

申込区分	□新規申込 □入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	□住居 □店舗 □事務所 □駐車場 □その他()		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒	号室	
仲介店名	TEL		

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

賃貸保証プラン	□プラス1保証人あり	□パートナー保証人なし	□してくだい。
原状回復保証プラン	□1ヶ月	□2ヶ月	□3ヶ月
賃料支払日	毎月 日	支払方法	□振込 □口座振替 □持参

⚠ 記入漏れはございませんか？

本人確認書類を添付してFAXください

FAX 03-5446-5701

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001